

TYDEN: (od 15.10.2014 do 15.01.2015)

CINNOST	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	I.15	II.15	III.15	IV.15	V.15
Bohuslavova 2/227 - demontáže - stavební úpravy - montáže elektro - revize, zkoušky - úklid																	
Bohuslavova 4/230 - demontáže - stavební úpravy - montáže elektro - revize, zkoušky - úklid																	
Bohuslavova 6/233 - demontáže - stavební úpravy - montáže elektro - revize, zkoušky - úklid																	
Bohuslavova 8/292 - demontáže - stavební úpravy - montáže elektro - revize, zkoušky - úklid																	
Bohuslavova 10/293 - demontáže - stavební úpravy - montáže elektro - revize, zkoušky - úklid																	
Rohačova 30/294 - demontáže - stavební úpravy - montáže elektro - revize, zkoušky - úklid																	

ERA spol. s r.o.
Pod Čimickým hájem 13
181 00 Praha 8
IČO: 008-60462132, DIČ: CZ60462132
MS v Praze, odd. C, vl. 26281



Příloha č.8

Prohlášení rizik - BOZP:

V příloze této přílohy předáváme vyhodnocení rizik možného ohrožení BOZT zaměstnanců.
Všichni pracovníci jsou každoročně proškolení z BOZP a PO.

ERA spol. s r.o.
Pod Čimickým hájem 13
181 00 Praha 8
tel.: 233 554 130, fax: 233 555 260
DIČ CZ60462132 ①

Zhotovitel : ERA spol.s r.o.

Pod Čimickým hájem 13 181 00 Praha 8

Vyhodnocení pracovních rizik možného ohrožení BOZ zaměstnanců a spolupracujících dodavatelů při provádění smluvních prací pro

OPRAVA PATEŘNÍCH SILNOPROVODŮCH 2020ADU: ZLAHAROVY 2/237, 4/238
6/233, 8/292, 10/293, DOPROVA 30/294

Vyhodnocení rizik provedl : BARČOT VINKO
Název úkol/pracovní činnosti: HAD+ACD - ELEKTROMONTÁŽE

Vedoucí zaměstnanec zhotovitele: HERDTUS FRANTIŠEK

Odpovědná osoba objednatele:

Pracovní činnost	Možné nebezpečí	Požadavky bezpečnosti, včetně osobních ochranných pracovních pomůcek a požadavků na práci
	☒ Pád z výšky nebo do hloubky	☒ Ochrana hlavy ☐ Ochrana zraku ☐ Ochrana sluchu
	☒ Pád na rovině, na schodech	☒ Ochranný oděv ☐ Ochranná maska / polomaska
	☒ Pád předmětů, materiálu, zasypání	☐ Ochranné rukavice ☒ Ochranná obuv
	☒ Ruční manipulace s břemeny	☐ Ochranná obuv s ocelovou káplí
	☒ Kontakt s tech. a strojním zařízením	☐ B příkaz ☐ Povolení práce na el.zařízení ☐ Příkaz V
	☒ Kontakt s živou částí pod napětím, t	☐ Povolení práce s otevřeným ohněm
	☐ Kontakt s horkým povrchem, látkou	☐ Příkaz ke svařování
	☐ Zdvíhací, stroj, manipulační technika	☒ Zabezpečení proti pádu (konstrukce, zábrany, postroj,)
	☒ Manipulace s nástroji, nářadím	☐ Ochranné nápoje / Bezpečnostní přestávky
	☐ Zasažení mediem pod tlakem	☒ Mistní osvětlení pracovního prostoru
	☐ Zasažení chem. látkami	☐ Odvětrání prostoru ☒ Nucené ☐ Aerace
	☐ Zasažení prům. škodlivinami	☐ Ruční hasicí přístroj ☒ Úklid pracoviště ☐ Požární hlídka
	☐ Výbuch, požár, ožehnutí	☐ Zajištění manipulace v rozvodně včetně zápisu
	☐ Hluk	☒ Zajištění zařízení(stroje) proti zapnutí
	☐ Zátěž teplem / chladem	☒ Pracovník s platným oprávněním vyhl. 50/1978 Sb.
	☐ Dopravní prostředek	☐ Zajistit zařízení s akumulovanou energií
	☐ Nedostatečné osvětlení	☐ Asistence požární hlídky
	☐ Nebezpečný stav příst. komunikaci	☐ Dohled druhé osoby ☐ Dozor druhé osoby
	☐ Snížená koncentrace kyslíku	☐ Oprávnění jeřábníka (vazače)
	☐ Zařízení s akumulovanou energií	☒ Pracovní nářadí 12/24 V
	☐ Lidé ☐ Přírodní živly	☐ Výstražné značky s identifikací nebezpečí
	☐ Zvířata,	☐ Ohraničení, zakrytí nebezpečného místa, neb. prostoru
	Jiné:	Jiné:
	++ Možné nebezpečí zakřížkovat	++ požadavky BOZP zakřížkovat

Datum:

Podpis odpovědného zaměstnance zhotovitele :

HERDTUS FRANTIŠEK

Převzatá za objednatele:

Vážený klient
ERA spol. s r.o.
Pod Čimickým hájem 191/13
181 00 Praha 81

25553105
510

Pojistka ke smlouvě č. 5101202959

Kooperativa, pojišťovna, a. s.,
vydává tuto pojistku jako potvrzení o uzavření pojistné smlouvy
Trend - standardní pojištění podnikatelských rizik

Počátek pojištění: 2. 11. 2004

Pojistník: ERA spol. s r.o.

Pojištěný: ERA spol. s r.o.

Rodné číslo (IČO): 60462132

60462132

Číslo klienta: 0008070292

0008070292

Adresa: Pod Čimickým hájem 191/13
181 00 Praha 81

Pro toto pojištění platí ustanovení občanského zákoníku a všeobecných pojistných podmínek, které Vám byly předány při uzavření pojistné smlouvy a které spolu se smluvními ujednáními a zvláštními podmínkami tohoto pojištění jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

Vážený kliente, přáli bychom si, abyste byl s našimi službami plně spokojen.

Další údaje jsou uvedeny na druhé straně.

Prosíme Vás, abyste si zkontroloval tyto základní údaje a v případě nesrovnalostí nás kontaktoval.
Doporučujeme Vám také, abyste si smlouvu a pojistku uložil společně.

Lhůtní pojistné činí: **18 950 Kč**

První pojistné období počíná dnem účinnosti pojistné smlouvy.

Pojistná období začínají vždy k datu: **2.11. a 2.5.**

Lhůtní pojistné je splatné vždy k prvnímu dni sjednaného pojistného období na účet pojistitele:

Peněžní ústav: **Komerční banka, a.s.**

Číslo účtu: **19-5536420217 / 0100**

Konstantní symbol: **3559 (složenka)**
3558 (bankovní převod)

Variabilní symbol: **5101202959**

Adresa naší agentury, která Vaše pojištění spravuje:

Kooperativa, pojišťovna, a. s.
AGENTURA PRAHA
Vinohradská 72
130 00 Praha 3

tel., fax: 251 016 111 / 224 257 656

Vznik případné pojistné události nahlase bez zbytečného odkladu osobně, telefonicky, faxem nebo dopisem na výše uvedenou adresu.

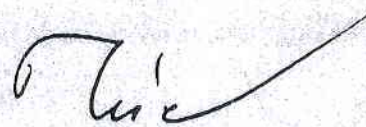
Děkujeme Vám za důvěru, kterou jste nám projevil sjednáním tohoto pojištění.



Ing. Vladimír Mráz
předseda představenstva
generální ředitel

6. 12. 2004

Tento doklad byl vyhotoven počítačem.



JUDr. Václav Rác
člen představenstva
náměstek generálního ředitele



Kooperativa

POJIŠŤOVNA A. S.

Templová 747, 110 01 Praha 1,
IČ: 47 11 66 17
zapsaná u rejstří. soudu v Praze,
spis. zn. B 1897
(dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy:

510/202959

Evidenční číslo:

Trend

POJIŠTĚNÍ PODNIKATELSKÝCH RIZIK

POJISTNÁ SMLOUVA

pro pojištění podnikatelských rizik **T R J** - TREND

A. POJISTNÍK

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
IČ:	Název firmy:	Plátce DPH ¹⁾ :	Ano ☒ Ne ☐
1. jednající - funkce:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
2. jednající - funkce:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
Adresa - ulice (místo), č. p.:	Obec - dodací pošta:	PSČ:	
Adresa pro korespondenci - ulice (místo), č. p.:	Obec - dodací pošta:	PSČ:	
Telefon domů:	Telefon do firmy:	Fax:	

B. POJIŠTĚNÝ (není-li totožný s pojistníkem)

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
IČ:	Název firmy:	Plátce DPH:	Ano ☐ Ne ☐
Adresa - ulice (místo), č. p.:	Obec - dodací pošta:	PSČ:	

C. DRUH ČINNOSTI POJIŠTĚNÉHO

Pojištěné činnosti - viz předložená podnikatelská oprávnění: ☐ živnostenský list ☒ výpis z obchodního rejstříku ☐ koncesní listina ☐ jiné

Oprávnění - čísla jednací: 126201

D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O SMLOUVĚ

Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP“) vztahující se ke smlouvě 2):								Smluvní ujednání vztahující se ke smlouvě:	
č. 102	č. 150	č. 200	č.	č.	č.	č. 602	č. 622	SMT 1103	
obecná část	živel	odcizení	sklo	stroje	elektronika	obecná odpovědnost	odpovědnost za výrobek		

Datum počátku pojištění:

01/11/2004

Automatická
prolongace:

☒ Ano ☐ Ne

Pojištění končí uplynutím dne:

Vinkulace:

Vztahuje se na některou z věcí uvedených v této smlouvě vinkulace pojistného plnění?

☐ Ano ☒ Ne

¹⁾ Platnou variantu označte krížkem. ☒

²⁾ Vztahující se VPP jsou určeny zapsáním jejich číselného označení.

E. POJIŠTĚNÍ VĚCI PŘI VNITROSTÁTNÍ SILNIČNÍ DOPRAVĚ

Vozidlo č.	SPZ/RZ	Rozsah pojištění	Stupeň rizikovitosti pojištěných věcí	Pojistná částka (Kč)	Spoluúčast (Kč)	Sazba (‰)	Koeficient	Roční pojistné (Kč)
1.		☐ A ☐ B	RIZ ☐					
2.		☐ A ☐ B	RIZ ☐					
3.		☐ A ☐ B	RIZ ☐					
4.		☐ A ☐ B	RIZ ☐					

F. POJIŠTĚNÍ POSLA

Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (‰):	Roční pojistné (Kč):
-----------------------	------------------	------------	----------------------

G. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD PŘERUŠENÍ NEBO OMEZENÍ PROVOZU

Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (kalendářních dnů):	Stupeň rizika:	Sazba (‰):	Koeficient:	Roční pojistné (Kč)
-----------------------	--------------------------------	----------------	------------	-------------	---------------------

H. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Základní pojištění		Kód druhu nejrizikovější činnosti pojištěného: 2205		Stupeň rizikovitosti: 224C	Roční příjmy pojištěného (Kč): 22.110.000,-
Rozsah pojištění: ☐ obecná odpovědnost		Územní platnost pojištění: ☒ ČR ☐ Evropa ☐ celý svět vyjma USA a Kanady		Pojistná částka (Kč): 9.000.000,-	Spoluúčast (Kč): 10.000,-
Rozsah pojištění: ☒ obecná odpovědnost + odp. za výrobek		Kód typu subjektu: 021		Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč): 20.000.000,-	Sazba (‰ / Kč): 1,10
Výpočet pojistného:		Kód typu subjektu: 021		Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč): 20.000.000,-	Výchozí sazba (Kč): 24.200,-
K _{PCSÚ} : 0,44	K _{území} : 1,0	K _{příjmy} (K _{význam}): 0,83	K _{výrobek} : 1,03	Roční pojistné (Kč): 23.949,-	
Rozsah pojištění: ☐ odpovědnost za výrobek		Územní platnost pojištění: ☐ ČR ☐ Evropa ☐ celý svět vyjma USA a Kanady		Pojistná částka (Kč):	Spoluúčast (Kč):
Výpočet pojistného:		Kód typu subjektu: 111		Základna - Počet (ks) / Příjmy (Kč):	Sazba (‰ / Kč):
K _{PCSÚ} :	K _{území} :	K _{příjmy} :	Roční pojistné (Kč):		

Dodatková pojištění

Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou na věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti? ☒ Ano ☐ Ne

Jsou převzatými věcmi i motorová vozidla? ☐ Ano ☒ Ne

Kód typu: D	Limit plnění (Kč): 100.000,-	Spoluúčast (Kč): 1.000,-	Sazba (‰): 2,0	Roční pojistné (Kč): 800,-
-------------	------------------------------	--------------------------	----------------	----------------------------

Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou na věci, kterou pojištěný užívá (netýká se škod na užívaném motorovém vozidle)? ☐ Ano ☐ Ne

Kód typu: E	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (‰):	Roční pojistné (Kč):
-------------	--------------------	------------------	------------	----------------------

Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnanci při plnění pracovních úkolů v pracovněprávních vztazích nebo v souvislosti s nimi? ☐ Ano ☐ Ne

Kód typu: F	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (‰):	Roční pojistné (Kč):
-------------	--------------------	------------------	------------	----------------------

Vztahuje se pojištění na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči poskytovanou ve prospěch zaměstnance pojištěného, který utrpěl tělesnou újmu v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání? ☐ Ano ☐ Ne

Kód typu: G	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (‰):	Roční pojistné (Kč):
-------------	--------------------	------------------	------------	----------------------

Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou žákem nebo studentem, ke které došlo při praktickém vyučování u pojištěného nebo v přímé souvislosti s ním? ☐ Ano ☐ Ne

Kód typu: I	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (‰):	Roční pojistné (Kč):
-------------	--------------------	------------------	------------	----------------------

Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou na ušlém zisku a jinak než na zdraví, životě a věci? ☐ Ano ☐ Ne

Kód typu: J	Limit plnění (Kč):	Spoluúčast (Kč):	Sazba (‰):	Roční pojistné (Kč):
-------------	--------------------	------------------	------------	----------------------

I. ÚDAJE O POJISTNÉM

Pojistná období: ☐ 1 - roční ☒ 2 - pololetní ☐ 4 - čtvrtletní ☐ 0 - jednorázové pojistné		Způsob platby: ☒ 1 - poštovní poukázkou ☐ 2 - bankovním převodem	Inkaso broker: ☐ Ano ☒ Ne
První pojistné ve výši <u>10 950,- Kč</u> bylo zaplacené inkasním blokem č.		Variabilní symbol: <u>9907202959</u>	
Peněžní ústav pojistníka:		Číslo účtu:	Kód banky:
Specifický symbol:		Specifický symbol:	

Druh pojištění	Celkové pojistné (Kč)	Druh pojištění	Celkové pojistné (Kč)
Živelní pojištění	<u>3.860,-</u>	Pojištění věcí při silniční dopravě	
Pojištění pro případ odcizení	<u>10.090,-</u>	Pojištění posla	
Pojištění pro případ vandalismu		Pojištění přerušení nebo omezení provozu	
Pojištění skel		Pojištění odpovědnosti za škodu - základní	<u>23.949,-</u>
Pojištění strojů		Pojištění odpovědnosti za škodu - dodatková	<u>000,-</u>
Pojištění elektroniky		Produkční pojistné	<u>30.643,-</u>

Sleva / přírůžka za sjednanou dobu pojištění	%	Poměrná část pojistného: _____ Kč
Sleva za frekvenci placení pojistného	<u>2</u> %	
Ostatní slevy / přírůžky za smlouvu	%	
Celkové roční p. jistné: <u>34 900,-</u> Kč		

J. ZVLÁŠTNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ VZTAHUJÍCÍ SE K PLNĚNÍ POJISTITELE

Plnění pojistitele za pojistné události, které nastanou působením povodně či záplavy, je omezeno sjednaným celkovým limitem plnění, který je horní hranicí pojistného plnění za jednu a všechny pojistné události vzniklé ze všech druhů pojištění této pojistné smlouvy v průběhu jednoho pojistného roku.	Celkový limit plnění: <u>000 000,-</u> Kč
---	---

K. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ

Tato pojistná smlouva obsahuje <u>02</u> ks příloh „MAJ“ _____ ks příloh „SV“ _____ ks příloh „SE“ _____ ks příloh _____
<u>POJIŠTĚNÍ SE NEVZTAHUJE NA ODPOVĚDNOST ZA ŠKODU A ÚSPĚCH</u> <u>PROJEKTOVÉ PRÁCE</u> <u>PROJEKTOVÉ PRÁCE</u>

L. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pro tuto pojistnou platí příslušná ustanovení občanského zákoníku, všeobecné pojistné podmínky pojistitele a smluvní ujednání pojistitele, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy.
- Pojistné částky byly stanoveny pojistníkem.
- Věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným rizikům u jiného pojistitele (není-li v části „K“ této pojistné smlouvy výslovně uvedeno jinak).
- Pojistník byl před sepsáním této smlouvy seznámen s všeobecnými pojistnými podmínkami pojistitele a s příslušnými smluvními ujednáními.
- Toto pojištění může ve smyslu § 800 odst. 2 občanského zákoníku vypovědět každý z účastníků do dvou měsíců od uzavření smlouvy.
- Není-li v pojistné smlouvě uveden konec pojištění, sjednává se pojištění na dobu jednoho pojistného roku. Pojištění se vždy prodlužuje na další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí písemně druhé smluvní straně nejmeně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším pojištění již nemá zájem.

Pojistník potvrzuje, že všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě a v dotazníku k pojištění podnikatelských rizik odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli všechny případné změny.

Datum uzavření pojistné smlouvy: <u>17/12/2011</u>	V _____ Místo	Kooperativa POJISTOVNA, N. A. S. Podpis zástupce pojistitele: <u>[Podpis]</u> Podpis pojistníka: <u>[Podpis]</u>
---	------------------	---